

Kostrzyn nad Odrą, dniar.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika wnioskodawcy)

.....
(numer dowodu osobistego lub paszportu)

.....
(nr telefonu*)

**KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W KOSTRZYNIE NAD ODRĄ**

**WNIOSEK O WPISANIE ZAGRANICZNEGO AKTU ZGONU
DO POLSKIEGO REJESTRU STANU CYWILNEGO**

Proszę o wpisanie załączonego odpisu aktu zgonu do polskich ksiąg stanu cywilnego. Zagraniczny akt stanu cywilnego został sporządzony

w na imię i nazwisko
(kraj)

zmarłej/go w
(data i miejsce zgonu)

Akt sporządzony przez USC..... Nr aktu.....

Oświadczam, że ten akt nie został zarejestrowany w księgach stanu cywilnego na terenie RP.

Proszę o zastosowanie polskich znaków diakrytycznych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową za wpisanie aktu 50zł.

* **Dane nieobowiązkowe** - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Statystyka

I .Stan cywilny osoby zmarłej

1. ☐ panna ☐ kawaler ☐ zamężna ☐ żonaty ☐ rozwiedziona ☐ rozwiedziony

☐ wdowa ☐ wdowiec

II. Miejsce zamieszkania osoby zmarłej.....

(kraj , miejscowość)

III. Miejsce zgonu

☐ szpital ☐ podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inny niż szpital ☐ dom ☐ inne

IV. Wykształcenie

☐ niepełne podstawowe, ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zawodowe zasadnicze
☐ zasadnicze branżowe ☐ średnie branżowe ☐ średnie ☐ policealne ☐ wyższe
☐ brak danych

.....

(podpis wnioskodawcy)

☐ - właściwe zakreślić - X